

# SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:							
NIF/NIE/Pasaporte	Nombre						
Apellidos							
Domicilio							
Código postal	Localidad		Provincia				
Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	Correo electrónico					
DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:							
Denominación Dirección							
Código postal	Localidad		Provincia				
	Fax	Correo electrónico					
ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):  MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)							
		FECHA					
		FIRMA DEL SOLICITANTE					
CUMPLIMENTAR POR EL	CENTRO EDUCATIVO:						
D./Dña. certifico que los dat	os referidos en esta so	plicitud son correctos.	,como director/a del Centro,				
_			El director/a				
En ,	a de	de (SELLO del IES/CPIFP)					
		Fo	do.:				

#### ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE ORDENACIÓN ACADÉMICA.



### SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:	OD DE CONVALIDA	ACION DE	MODOLOG DE I OKI	MACIONTR	OI LOIONAL				
NIF/NIE/Pasapor		nbre							
Apellidos	1401	TIDIC							
Domicilio									
Código postal	Localidad			Provii	ncia				
Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	Corre	o electrónico						
DATOS DEL INSTITUTO	DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:								
Denominación									
Dirección									
Código postal	Localidad			Provi	ncia				
Tlf. Fijo	Fax	Corre	eo electrónico						
CICLO FORMATIVO EN	EL QUE SE ENCUEI	NTRA MATR	ICULADO:						
					(Marcar el que corresponda)  LOGSE				
					LOE 🗍				
ESTUDIOS QUE APOR	TA (Indicar si es LOGSE	/ LOE/Otros):							
MÓDULOS PROFESION indicar el código especificado	NALES QUE SOLICIT do en el Real Decreto qu	A: (Se debe he establece el	acer constar el nombre co título)	orrecto. En caso	de módulos profesionales LOE,				
		FEG	CHA						
		FIR	MA DEL SOLICITANTE						
CUMPLIMENTAR POR	EL CENTRO EDUCA	ΓΙνο:							
D./Dña.				,co	mo director/a del Centro,				
certifico que los c	latos referidos en es	sta solicitud	son correctos.	F	El director/a				
En	, a de		de		Li director/a				
			(SELLO del IES/CPIFP)						
				Fdo.:					
ADJUNTAR LA SIGUIEN	NTE DOCUMENTACIO	Ń·							
- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).									
SD /SDA DIDECTOD/A DEL:									
SR./SRA. DIRECTOR/A		Δ							
□INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA									

☐CENTRO PÚBLICO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL



## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DAT	OS PERSONALES:						
	NIF/NIE/Pasaporte	1	Nombre				
	Apellidos						
	Domicilio						
	Código postal	Localidad			Provincia		
	Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	(	Correo electrónico			
DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:							
	Denominación						
	Dirección						
	Código postal	Localidad			Provincia		
	Tlf. Fijo	Fax	(	Correo electrónico			
(Marcar el que corresponda) LOGSE LOE ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):  MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)							
				FECHA			
				FIRMA DEL SOLICITANTE			
CUN	IPLIMENTAR POR EL	CENTRO EDU	CATIVO:				
	D./Dña. certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.				,como director/a del Centro,		
	En ,	a de		de	El director/a		
	(SELLO del IES/CPIFP)						
	Fdo.:				Fdo.:		

# ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. SUBDIRECTOR/A GENERAL DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE